**ШАБЛОН НА ПОСТАВКУ ЛП**

|  |  |
| --- | --- |
| Федеральное государственное бюджетное  образовательное учреждение  высшего образования  **«Красноярский государственный**  **медицинский университет**  **имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»**  **Министерства здравоохранения**  **Российской Федерации**  **ФГБОУ ВО КрасГМУ**  **им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого**  **Минздрава России**  Партизана Железняка ул., д. 1, г. Красноярск, 660022  тел. 220-13-95 факс (391) 228-08-60, е - mail: [reсtor@krasgmu.ru](mailto:reсtor@krasgmu.ru)  ОКПО: 01962882 ОГРН: 1022402471992  ОКТМО: 04701000  ИНН/КПП: 2465015109/246501001  ┌Запрос ценовой информации ┐ | Наименование организаций  (по списку *не менее 5*): |

В целях проведения мониторинга цен на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(предмет закупки), прошу Вас рассмотреть запрос ценовой информации и представить коммерческое предложение о цене контракта на поставку товара (оказание услуги, выполнение работы).

|  |  |
| --- | --- |
| Приложение: | Запрос ценовой информации в 1 экз. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Уполномоченное лицо | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  подпись | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО |

**ЗАПРОС**

о предоставлении ценовой информации в

*наименование поставщика (подрядчика, исполнителя)*

**Заказчик**: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России.

**Адрес направления предложения:** Российская Федерация, 660022, г. Красноярск, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Срок направления предложения:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Объект закупки:** Поставка лекарственных препаратов.

**Функциональные, технические и качественные характеристики, эксплуатационные характеристики объекта закупки согласно ОКПД2/КТРУ:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Торговое наименование\*** | **МНН / группировочное (химическое) наименование\*** | Форма выпуска, Дозировка, фасовка | Производитель, страна происхождения | Кол-во | Ед.изм | Признак ЖНВЛП | За упаковку | | | | | Цена с учетом НДС и ОН, руб. | Сумма без учета НДС и ОН, руб. | Сумма с учетом НДС и ОН, руб. |
| Цена без учета НДС и ОН, руб. | Оптовая надбавка | | НДС | |
| % | Руб. | % | Руб. |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***!!!При запросе КП для проведения электронной закупки, заказчик/инициатор закупки указывает только МНН (Торговое наименование определяет Поставщик исходя из наличия того/или итого ассортимента).***

**Остаточный срок годности:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Адрес доставки товара:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Срок поставки товара**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Форма, сроки и порядок оплаты:** Заказчик производит оплату за полученные товары безналичным расчетом. Заказчик считается исполнившим обязанность по оплате товара с момента зачисления средств на расчётный счет Поставщика.

Настоящий запрос не является извещением о проведении закупки, офертой или публичной офертой и не влечет возникновения никаких обязанностей у заказчика.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Уполномоченное лицо | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  подпись | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО |